様式 1-2 (内視鏡機器及び設備について)

1. 上部消化管内視鏡スコープ

| 製品名 | メーカー名 | 本数 |
|--------------|----------|----|
| 例)GIF-XP290N | 例) オリンパス | 1本 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

2. 内視鏡本体装置

| 製品名 | メーカー名 |
|-------------------------------|----------|
| 例)EVIS LUCERA ELITE(290 シリーズ) | 例) オリンパス |
| | |
| | |
| | |
| | |

3. 自動洗浄消毒機器

| メーカー名 | 例) オリンパス |
|----------|---------------------------|
| 製品名 | 例)OER4 |
| 洗 浄 液 | 例) グルタールアルデヒド・フタラール製剤・過酢酸 |
| (消毒液の種類) | 強酸性電解水・オゾン水・その他(|
| メーカー名 | |
| 製 品 名 | |
| 洗净液 | グルタールアルデヒド・フタラール製剤・過酢酸 |
| (消毒液の種類) | 強酸性電解水・オゾン水・その他(|

| 偶発症対策 | | |
|--|---|--|
| □ 偶発症が起こった場合でも、適切に対応できる偶発症対策を講じている。 | | |
| □ 自施設内で対応できない偶発症が起こった場合は、対応可能な他の医療機関に搬送することができ | | |
| る。 | | |
| □ 鼻出血などの軽微なものから入院措置が必要なものまで、大津市を通じて、「大津市胃がん検診協 | | |
| 議会」へ報告することができる。 | | |
| ※ 胃内視鏡機器及び洗浄機器が多い場合は、コピーして記入してください。 | | |
| 一月あたりの実施可能件数(医院全体の件数) | 件 | |